



# CORSO DI FITOTERAPIA FIRENZE Grand Hotel Adriatico 2020

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire, preferibilmente entro il **14 Marzo 2020** a:

F.I.M.O. Srl Via Kyoto, 51 - 50126 Firenze Tel. 055 6800389 - Fax 055 683355 E-mail: info@fimo.biz

Per iscrizioni online: [www.fimo.biz](http://www.fimo.biz)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

ENTE \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Intestazione Fattura \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Codice destinatario per fattura elettronica:

**Reclutato:**  **No**  **Si** Azienda Sponsor \_\_\_\_\_

Non ha raggiunto il limite massimo  Ha raggiunto il limite massimo  
di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio 2020-2022 acquisibili mediante reclutamento diretto

### QUOTE DI ISCRIZIONE

**Soci SIOMI € 400,00 + IVA 22%**  **NON Soci € 600,00 + IVA 22%**

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Pagamento effettuato a mezzo assegno bancario allegato intestato a F.I.M.O. Srl
- Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a F.I.M.O. Srl - Crédit Agricole CARIPARMA  
IT 08 U 06230 02818 000040176873 (allegare ricevuta)
- Pagamento a mezzo di carta di credito  VISA  MASTERCARD

N°

Codice di Sicurezza (si trova sul retro della carta)    *Indicare soltanto le ultime 3 cifre*

Intestata a \_\_\_\_\_ Scadenza:

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

I dati che La riguardano verranno trattati nel rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy e verranno utilizzati da F.I.M.O. srl soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni/iniziative scientifiche di Suo interesse e non verranno per nessun motivo diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicare a F.I.M.O. srl la modifica o la cancellazione come dettagliato sull'informativa della Privacy presente sul sito [www.fimo.biz](http://www.fimo.biz).

Firma \_\_\_\_\_